

## Demande d'un Nouveau Compte Tradex

(Pour les comptes joints, veuillez fournir le NAS, la date de naissance et la signature des deux titulaires.)

### 1 Type de Compte

Compte enregistré		Compte non enregistré	
Ne sont pas assujettis à aucun loi de pension		Assujettie la loi sur les régimes de retraite _____	
REER	CRI ou RER	<input type="checkbox"/> Individuel	
REER de conjoint	REIR	<input type="checkbox"/> Joint	
FERR		<input type="checkbox"/> En fiducie pour _____	
CELI	REEE	Autre _____	

POUR LES COMPTES DE FONDS DE TRADEX CELI ET FERR IL Y A UNE DEMANDE SÉPARÉE.

### 2 Renseignements sur le Titulaire

1.  M. 2.  Mme. 3.  Mlle 4.  Mad. 5.  Dr.

Prénom et Initiale	Nom de Famille	Date de Naissance	Numéro d'Assurance Sociale
Conjoint, Prénom et Initiale	Nom de Famille	Date de Naissance	Numéro d'Assurance Sociale
Adresse	Ville et Province		Code Postal
Courriel	Téléphone (domicile)		Téléphone (bureau)
Citoyenneté (Cochez toutes les cases)	<input type="checkbox"/> CAN	<input type="checkbox"/> ÉU	Autre _____
Choix de Langue		<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/> Français
Conjoint, Adresse (si différente)	Ville et Province		Code Postal
Courriel	Téléphone (domicile)		Téléphone (bureau)
<input type="checkbox"/> Je donne un consentement exprès pour recevoir des messages électroniques de Tradex	No. de personnes		
Citoyenneté (Cochez toutes les cases)	<input type="checkbox"/> CAN	<input type="checkbox"/> ÉU	<input type="checkbox"/> Autre _____
		à charge	

### 3 Informations "Bien Connaître le Client"

La réglementation provinciale des valeurs mobilières exige une détermination des besoins et des objectifs d'investissements de membres potentiels avant de procéder avec les demandes pour des fonds mutuels. De l'information séparée concernant vos connaissances déplacements, la durée de vos placements ainsi que votre tolérance au risque devra être complétée pour chaque compte que vous tenez. (par exemple, un compte non enregistré, un compte REER et un compte REEE) Le formulaire à compléter ce retrouve ci-joint.

### 4 Information sur l'Emploi du Titulaire et Pièce d'Identité (Pour les comptes joints, veuillez fournir l'information pour les deux titulaires)

Employeur	Métier		
Adresse de l'employeur	Ville	Province	Code Postal
Identification (pièce d'identité émise par le gouvernement) :			
Type	Émetteur	Numéro (#)	Date d'expiration

Titulaire conjoint (le cas échéant)

Employeur		Métier		
Adresse de l'employeur		Ville	Province	Code Postal
Identification (pièce d'identité émise par le gouvernement) :				
Type	Émetteur	Numéro (#)	Date d'expiration	

## 5 Information sur le Compte

Il y a-t-il quelqu'un autre que vous, le titulaire, qui a un intérêt financier sur ce compte ?

Non Oui

Est-ce que vous, le titulaire, désirez désigner une autre personne qui aura une procuration sur ce compte ?

Non Oui

## 6 Information Bancaire (Veuillez attacher un chèque annulé)

Nom de l'Institution Financière				
Adresse		Ville	Province	Code Postal
Code de la Banque	No. de succursale	No. de Compte		

## 7 Instructions d'investissement pour l'Achat des Fonds

	Montant	Montant Pré Autorisé	
<input type="checkbox"/> Tradex Fonds d'Obligations Tradex	\$	\$	<input type="checkbox"/> Chèque à l'ordre de Tradex attaché
<input type="checkbox"/> Fonds d'Actions Limitée Tradex	\$	\$	<input type="checkbox"/> Programme de prélèvement
<input type="checkbox"/> Fonds d'Actions Mondiales Tradex	\$	\$	<input type="checkbox"/> Transfert d'un autre compte
<input type="checkbox"/> Placement-Épargne	\$	\$	<input type="checkbox"/> Autres (préciser)
Total	\$	\$	

### Fréquence du prélèvement:

<input type="checkbox"/> Bimensuelle	<input type="checkbox"/> Trimestrielle	Début:		
<input type="checkbox"/> Mensuelle Chaque	<input type="checkbox"/> Semestrielle	Jour	Mois	Année
<input type="checkbox"/> deux mois	<input type="checkbox"/> Annuelle			

## 8 Instruction d'investissement pour les achats des autres compagnies de fonds (autres formulaires seront nécessaires)

Type de compte:

Autres instructions:

## 9 Autorisation Pour Consolider les Routages Tradex

J'autorise Gestion Tradex d'envoyer et consolider tout mes états de compte avec ceux de

Nom du membre

No. Compte

et de les adresser à

## 10 Autorisation, Déclaration et Signature du Titulaire

Je/J'

1. déclare avoir reçu l'Énoncé général de politique en matière de respect de la vie privée, disponible directement de Tradex ou sur leur site web au [www.tradex.ca](http://www.tradex.ca) et j'accorde à Tradex le droit de recueillir, tenir et utiliser mes informations personnelles aux fins décrits dans l'Énoncé général de politique en matière de respect de la vie privée. Si j'ai fourni de l'information concernant un conjoint(e) ou un bénéficiaire, je confirme que je suis autorisé à fournir de telles informations;
2. autorise Tradex d'accepter et de procéder avec une demande d'adhésion envoyée par télécopieur ou par courriel et de traiter ce dernière comme l'originale. J'autorise Tradex d'accepter mes instructions concernant ce compte par téléphone, par télécopieur ou par courriel avec l'autorisation limitée attachée;
3. déclare que toutes informations fournies sont véridiques et complètes à tous égards, que j'ai divulgué toutes informations importantes et que j'accepte d'informer Tradex de tous changements d'informations personnelles fournies au préalable;
4. reconnais avoir reçu le Aperçu du Fonds et autres documents concernant les Fonds Tradex, les fonds des autres compagnies et conviens que toutes transactions sont faites conformément aux conditions et modalités qui y sont prévues;
5. reconnais que les comptes tenus par l'entremise de Tradex sont tenu à fin d'investissement seulement;
6. certifie que je suis un employé du secteur public ou je suis autrement admissible aux actions/unités des Fonds Tradex comme prévu dans le Aperçu du Fonds (ex : membres de votre famille, ancien employé);
7. comprend que les fonds communs de placement ne sont pas assurés en vertu de la Loi canadienne sur l'assurance-dépôts, ou la Régie de l'assurance dépôt du Québec
8. reconnais avoir reçu les documents de l'Association canadienne des courtiers de fonds mutuels suivant : Renseignement sur les plaintes des clients et Les risques associés avec l'emploi de fonds empruntés pour effectuer un placement;
9. certifie avoir reçus une copie du document de la relation client avec Tradex et cette forme d'application.

I request this document to be drawn in the English language. J'ai exigé que ce document soit rédigé en anglais.

---

Signature du titulaire

---

Date

---

Signature du titulaire conjoint

---

Date

---

Vérifié et Accepté par Gestion Tradex Inc.

---

Date

Notes